COUPE DE FRANCE

N°2 ET FINALE

DISCIPLINES ARTISTIQUES

QUALIFICATIVE AUX CHAMPIONNATS DE FRANCE 2014

Les 28 et 29 juin 2014

A l'Ecole de Parachutisme d'Agen

DOSSIER D'INSCRIPTION

Toute l'équipe de l'Ecole de Parachutisme d'Agen ainsi que ses bénévoles sont heureux d'accueillir cette coupe de France, organisée par le Comité Départemental de Parachutisme du Lot-et-Garonne.

Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358 ou comdepliguepara47@gmail.com

1. REGLEMENTS

La compétition se déroulera en se référant aux règlements sportifs suivants :

- Règlement général FFP 2014
- Feuilles de Match types

- Règlement FFP 2014 DA
  Annexe D FFP : Routine Description
- Règlement FAI 2014 (Ed. 2014, effectif au 01/03/2014)
  Addendum D FAI : Routine Description
  (voir la traduction non-officielle)

Ces textes sur disponibles www.ffp.asso.fr/reglements-sportifs/

2. MOYENS AERIENS

1 Pilatus B2H2 A34, largage à 70 kt



Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil   Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358   ou   comdepliguepara47@gmail.com

3. ENVOI DES DOSSIERS

Les dossiers d'inscription (pages 6 à 9 + annexe D + feuille de match) doivent être renvoyés **avant le 17 juin** (terme de rigueur) à l'adresse indiquée en pied de page.

Tous ces éléments sont indispensables à la bonne organisation de la coupe, on compte sur vous pour nous fournir tout dans les délais !

L'inscription ne sera prise en compte **qu'à réception des dossiers complets auxquels seront joints le règlement complet** de la compétition par chèque (sauts et repas, l'hébergement et/ou le camping sont offerts) à l'ordre du Comité Départemental de Parachutisme du Lot-et-Garonne.

Les chèques ne seront **encaissés qu'en fin de compétition**. Dans le cas où tous les sauts prévus ne seraient pas effectués, les chèques seront rendus, et les équipes devront fournir le règlement effectif des sauts.

4. PROGRAMME

Samedi 28 juin :

08h00:	Accueil des compétiteurs, café/croissants
08h30 :	Briefings
09h15 :	Appel à 15' du premier avion
12h00/14h00 :	Repas
20h00 :	Dernier avion
20h30 :	Happy hour
21h30 :	Soirée de gala

Dimanche 29 juin :

07h00 :	Petit-déjeuner
08h00 :	Premier avion
12h00-14h00 :	Repas
15h00 :	Podium, remise des récompenses

Les journées de sauts seront en continu.
Appel à 15' et à 5'.

Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358 ou comdepliguepara47@gmail.com

5. TARIFS DES SAUTS

Le saut de compétition est à 25€.
Au total :
Pour le Freefly :
7 manches x 3 x 25 = **525€**

Pour le Freestyle :
7 manches x 2 x 25 = **350€**

6. MEDICAL ET BIEN-ETRE

Pendant la compétition, une équipe médicale composée d'un médecin et de pompiers sera sur place.
Un ostéopathe sera également présent pour votre bien-être.

7. RESTAURATION

Restauration sur place possible, matin, midi et soir.
Les inscriptions aux repas se font à l'aide de la fiche correspondante (page 7).

Petit-déjeuner gratuit
Déjeuner à 7€
Repas de gala à 17€

8. INTERNET

Accès WIFI gratuit

Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358 ou comdepliguepara47@gmail.com

9. HEBERGEMENT

9.1 Sur le centre

En dur :
Une vingtaine de lits sont dispos, pensez à réserver.
Douches sur place, tout le confort… Et c'est offert !

Sous tente :
Possibilité de planter gratuitement sa tente sur le terrain adjacent au club. Douches disponibles sur le centre.

9.2 Hôtels à proximité

- Formule 1, 47520 Le Passage d'Agen.
  Tel. : 0553470889

- Brit hôtel, Centre Routier, 47520 Le Passage d'Agen.
  Tel. : 0553963635

- Campanile, Zac Agen Sud 47000 Agen.
  Tel.: 0553680808

- Hôtel Première Classe, Zac Agen Sud 47000 Agen.
  Tel. : 0553682871

10. INSCRIPTION COUPE DE FRANCE

Inscription à renvoyer (une par équipe) **avant le 17 juin** à l'adresse en pied de page, accompagnée de la totalité **des règlements par chèque.**
En cas de double appartenance, remplir deux fiches.

NOM DE L'EQUIPE :

DISCIPLINE/CATEGORIE :

COMPOSITION DE L'EQUIPE :

	NOM	**Prénom**	**Taille Tshirt (S,M,L,XL)**
Performer 1			
Performer 2 (FF)			
Remplaçant			
VDO			

Les participants certifient ces informations exactes et attestent présenter du matériel conforme et en cours de validité.
Un contrôle des papiers et des parachutes peut être effectué lors de la compétition.

Signature du capitaine :

INFORMATIONS PERSONNELLES							
Nom		**Prénom**		**Equipe**			
Adresse complète							
Date de Naissance		**Lieu**		**Téléphone**		**Mail**	

MATERIEL					
Sac/harnais		**Voile principale**		**Voile de secours**	
Nom et n° de qualification du plieur secours				**Date du dernier pliage**	
Type de déclencheur		**Date de dernière révision**			

INFORMATIONS LICENCE			
N° de licence		**Nombre de sauts**	
Brevets		**Club**	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT			
Nom		**Prénom**	
Relation		**Téléphone**	

Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358 ou comdepliguepara47@gmail.com

11. FICHE RESERVATION REPAS

Cette fiche est collective, indiquez le nombre de repas dans la case correspondante.

Samedi midi……………. ☐ 7€ le repas, soit = …………..€

Samedi soir……………… ☐ 15€ le repas, soit = ………….€

Dimanche midi……….. ☐ 7€ le repas, soit = ……………..€

TOTAL = …………€

Les accompagnants sont acceptés.

Total = Sauts (350 ou 525€)
+ Restauration (…………..€)
= ………….€

Comité départemental de parachutisme du Lot et Garonne
7, chemin Vermeil Aéroport La Garenne
47520 Le Passage
Contact compétition :
Maïté : 0618339358 ou comdepliguepara47@gmail.com

12. FICHE DE RESERVATION HEBERGEMENT

Inscrivez les noms/prénoms, accompagnants inclus ainsi que la durée du séjour. Il y a deux chambres de 6 et trois chambres de 4.

Chambre en dur dans le centre	
Noms/ prénoms	

Le **nombre de places en dur est limité**, les premières inscriptions reçues seront prioritaires. Nous vous préviendrons par mail pour confirmer ou non la possibilité de vous héberger.

13. SAUTS D'ENTRAINEMENT

Le centre sera ouvert la semaine qui précède la compétition sous réserve qu'il y ait assez de monde. Joignez une feuille dans ce dossier pour nous dire quels jours vous souhaitez venir.
Le saut est à 22€ et la carte terrain est offerte pour les compétiteurs pour la durée de l'entraînement et de la compétition.
Restauration et hébergement possible également aux mêmes conditions que pour la compétition !

14. PLAN D’ACCES

Depuis la sortie d’échangeur d’autoroute A62 :

- premier rond point à **droite**, **direction Agen, D931**
- deuxième rond point à **gauche**, **rester sur D931**
- **Tout droit** sur 2 km, avenue des Pyrénées, **D931**
- **Tourner à gauche**, **D931E**, Av. de l’aéroport, direction La Garenne
- **Tout droit**, tout au bout de la route se trouve le Paraclub



SNCF : La gare TGV se trouve à 5 minutes du Paraclub et est desservie par de nombreux train (Cf plan). Nous pouvons venir vous récupérer, il suffit de nous le signaler le plus tôt possible, soit dans ce dossier, soit au numéro de tel en pied de page !

LIEU

COUPE de France N°

CHAMPIONNAT de France (1)

du au

VR4 N1 – N2 / VR8 / VRV / VC4 / VC2 N1 – N2 (1)

FF N1 – N2 / FR N1 – N2 / PA - V (1)

NOM (3 items)

EQUIPE

Je soussigné……………………………..Capitaine de l'équipe détaillée ci-après, certifie avoir pris connaissance et accepté les règlements relatifs à la compétition à laquelle je participe et l'exactitude des renseignements suivants:

- Intitulé de l'équipe,
- Nom et prénoms des membres,
- Athlètes de haut niveau (éventuel).

Signature:

	Nom	Prénom	N°licence	AHN
Capitaine				
Equipier 2				
Equipier 3				
Equipier 4				
Equipier 5				
Equipier 6				
Equipier 7				
Equipier 8				
Vidéo				
Remp 1				
Remp 2				

Visas
Chef Juge **Directeur de compétition :**

(1) Rayer les mentions inutiles

LIEU

COUPE de France N°

CHAMPIONNAT de France (1)

du au

VR4 N1 – N2 / VR8 / VRV / VC4 / VC2 N1 – N2 (1)

FF N1 – N2 / FR N1 – N2 / PA - V (1)

NOM (3 items)

EQUIPE

Je soussigné……………………………..Capitaine de l'équipe détaillée ci-après, certifie avoir pris connaissance et accepté les règlements relatifs à la compétition à laquelle je participe et l'exactitude des renseignements suivants:

- Intitulé de l'équipe,
- Nom et prénoms des membres,
- Athlètes de haut niveau (éventuel).

Signature:

	Nom	Prénom	N°licence	AHN
Capitaine				
Equipier 2				
Equipier 3				
Equipier 4				
Equipier 5				
Equipier 6				
Equipier 7				
Equipier 8				
Vidéo				
Remp 1				
Remp 2				

Visas
Chef Juge **Directeur de compétition :**

(1) Rayer les mentions inutiles

ANNEXE - D
ROUTINE DESCRIPTION

Manuel d'utilisation:

Fichier Word (recommandé):
- Télécharger l'annexe D en format .doc et sauvegardez le, de préférence avec votre nom de pays.
- Remplir les éléments demandés. Effacez les éléments inutiles et gardez uniquement les éléments dont vous avez besoin.
- Si besoin, ajoutez des lignes pour la description du libre.
- Lorsque tout est rempli, sauvegardez le fichier sous le nom de votre équipe et de la compétition.
- Imprimez le document et donnez le au Chef juge

Fichier PDF:
- Imprimez la page de l'annexe D.
- Remplir au stylo les éléments demandés (en bleu ou noir seulement). Entourez l'évènement ou la manche appropriée.
- Imprimez la dernière page avec le tableau seulement si vous avez besoin de lignes supplémentaires pour décrire votre libre.
- Une fois terminé, rendez la feuille au Chef juge
- ***Ne pas écrire en dehors des case, sur les marges, ou sur les bords de la feuille.***

Numéro d'équipe #	Pays / Nom d'équipe:			
Entourez la discipline	**FREESTYLE – FREEFLYING**			
Indiquez l'ordre des sequences imposées Les imposés sont disponibles sur : http://www.fai.org/ipc-documents, rubrique « artistic events »				
1ère manche imposée, Saut n°2: *(FR-1 à FR-4, ou FF-1 à FF-4)*				
2ème manche imposée, Saut n°5: *(FR-5 à FR-8, ou FF -5 à FF-8)*				

Cette description des enchaînements libre concerne les manches entourées :	**TOUTES - 1 - 3 - 4 - 6 - 7**

Nom du mouvement / Séquence	Description si nécessaire
